

Директору государственного казенного учреждения Нижегородской  
области "Управление социальной защиты"  
"

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

дата рождения)

(данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства)

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации:

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

через

(дата нарушения условий  
жизнедеятельности)

(указывается способ выплаты: через кредитные  
организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

" \_\_ " \_\_\_\_\_ г.

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю  
согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование,  
распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений,  
указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие  
может быть отозвано мною.

" \_\_ " \_\_\_\_\_ г.

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)